

納入受け入れ報告書 (返品)

2022年 5月 16日

東京都江東区青海2-4-32
タイム24ビル4F
バイベックス製薬株式会社
担当者 横山 敦



下記の通り、受け入れを行いましたので報告いたします。

受入日： 2022年 5月 16日

Courier： EMS

AWB No.： ES286116560KR

JAN Code	品名	Exp.date	数量	単位	判定
4580019590298	Kamidrop カミドロップ150粒	2025.03	6	本	良

備考



外観及び商品に異常はありませんでした。



Non-Document 비서류용

26x16x15

행방조서청구는 접수 후 4개월 이내, 배달보장서비스는 30일 이내 가능 인터넷 행방조회 www.epost.kr

From 보내는 사람 (Sender)

Tel. No. 전화번호 010 3497 6118 휴대전화번호 기재 시 배송정보 제공가능
Full Name 이름(영문) KWAK DONG JIN
Address 주소 Incheon Nandong-gu
Khan Subo 110-26
Rep. of KOREA

Postal Code 우편번호 21525 e-mail 이메일 beenejewelry@naver.com
작성된 개인정보는 사전통관정보제공 시행국에 전자적으로 전송됩니다.
우편물의 실손해액과 우편요금 외에 간접적 인과관계에 의한 손해는 배상하지 않습니다.

To 받는 사람 (Addressee)

Tel. No. 전화번호 070 8028 0952
Full Name 이름(영문) Vibex (Khan KR -return)
Address 주소 Khan KR, vibex Pharmaceutical
Time 211 Building
2-11-32 Aomi, Koto Ku, Tokyo, Japan
City 도시 Koto Ku Country 나라(in ENG 영문) Japan
Country 나라(in KOR 한글) 일본
Postal Code 우편번호 1350064

Customs Declaration 세관신고서

CN23

☐ Sample 상품검본용	☒ Gift 개인용	☐ Merchandise 판매용	☐ Export Courtesy 수출면장건		
Contents 내용품명(반드시 영문으로 구체적으로 기재)	Quantity 개수	Net Weight 순중량	Value 가격(US\$)	HS Tariff Number HS 코드번호	Country of Origin 생산지
Nutritional supplement	6		791		

우체국은 통관 업무를 대행하지 않습니다. 항공보안 금지품목 (배터리, 향수, 스프레이, 스피커 등)이 있을 경우 반송되며, 반송시 반송료가 부과되며 픽업시 수수료가 발생합니다.
Any mail item containing a prohibited good for air conveyance (e.g. battery, perfume, spray, speaker, etc) will be returned and imposed with return fee. ☒ 확인

Insurance 보험

Shipping Insurance 보험이용여부 ☐ Yes ☐ No Insurance Value 보험가액
(음식물, 전자제품 불가) 통관시 세금이 부과될 수 있으며 고가품은 분실, 훼손 등의 사고에 대비하여 보험가입을 권장합니다. ☒ 확인



주의사항 (손해배상의 면책)
① 미보험 시 손해배상 규정 초과한 실손해액 ② 음식물 부패 및 세관 폐기
③ 화재, 천재지변 등 불가항력적인 경우
④ 물품내용과 세관신고서를 다르게 작성한 경우

기표지 작성 전 반드시 뒷면의 지침을 참고하십시오.
Please read the guidance in the back page before completing address label.
세관신고서와 보험이용여부 및 보험가액 그리고 받는 사람 주소는 빠짐없이 기재 및 표시하여야 합니다.
인터넷 행방조회: <http://www.epost.kr>

Reception 접수자 기입란

Dates & Time Posted 접수년월일시
Year Month Day Hour Min
2022 05 12 09:48
Weight 중량 1.540g Postage 우편요금 32,750 원
Guarantee Service 배달보장 서비스(도착국가 기준)
Year 년 Month 월 Day 일
요금납부방법 및 기타
☒ 현금수납 (□ 감액 시 표시) ☐ 요금후납
☐ 방문접수 수수료 (원) ☐ 익일 발송 알림

I certify the information provided.
사실대로 기재하였음을 확인합니다.
(Signature 서명)

(인쇄일자 2019.10.)